

Nome Società	Codice	Indirizzo	Cap-Città-PV	Email

	Cognome	Nome	M/F	Data di Nascita	Indirizzo	Città-PV	Email	Telefono	Tessera	Taglia Maglia
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Il sottoscritto dichiara che tutti i tesserati presenti in questo elenco sono in possesso di regolare tesserino da cicloamatore per la stagione 2023, non hanno in atto provvedimenti di sospensione o di squalifica e che non sono mai incorsi in provvedimenti disciplinari legati al doping con conseguenti squalifiche o sospensioni di durata superiore ai 6 mesi. Il sottoscritto a nome di tutti i tesserati presenti in elenco dichiara inoltre di aver letto e di accettare in ogni sua parte il regolamento della Bra-Bra 2023, la quale si riserva l'insindacabile diritto di accettare o di escludere un iscritto nel caso possa arrecare danno all'immagine della stessa. Il sottoscritto allega altresì copia del certificato medico agonistico valido fino alla data della gara.

- SI NO** Dichiaro di aver letto con attenzione sul sito www.brabra.org e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy. (obbligatorio)
- SI NO** Acconsento al trattamento dei miei dati, inclusi quelli contenuti in immagini e videoriprese, da parte dell'Organizzatore per finalità di marketing annesse alla manifestazione (cfr. art. 5, lett. a) dell'Informativa Privacy; (obbligatorio)
- SI NO** Letta l'Informativa Privacy, autorizzo, a titolo gratuito, in tutto il mondo e senza limiti di tempo, l'Organizzatore a pubblicare e diffondere la mia immagine ripresa nel contesto dell'Evento con qualsiasi mezzo e su qualunque supporto, per finalità di sfruttamento commerciale connesse con la promozione dell'Evento e di altre manifestazioni organizzate dall'Organizzatore, in ogni caso con modalità tali da non arrecare pregiudizio alla mia reputazione. (obbligatorio)
- SI NO** Acconsento alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei miei dati a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy; (facoltativo)

Timbro e Firma del Presidente